



---

## FORMULARZ REKLAMACYJNY

.....  
IMIĘ I NAZWISKO KLIENTA  
.....

.....  
ADRES KLIENTA  
.....

.....  
NUMER TELEFONU

.....  
ADRES E-MAIL

.....  
DATA ZAKUPU

.....  
NUMER DOŁĄCZONEGO PARAGONU / FAKTURY

.....  
DATA WYKRYCIA WADY

.....  
DATA ZŁOŻENIA REKLAMACJI

.....  
NAZWA I ILOŚĆ REKLAMOWANEGO TOWARU WRAZ Z CENĄ ZAKUPU (BEZ KOSZTÓW PRZESYŁKI)  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
OPIS WADY / USZKODZENIA, W JAKICH OKOLICZNOŚCIACH STWIERDZONO WADE  
.....

.....  
NUMER RACHUNKU BANKOWEGO DO ZWROTU ŚRODKÓW  
.....

.....  
DANE WŁAŚCICIELA RACHUNKU BANKOWEGO  
.....

Adres do odesłania towaru: **STAR MY HAIR ul. Madalińskiego 20 lok. 1A, 02-513 Warszawa**. Towar prosimy odsyłać listem poleconym z potwierdzeniem nadania lub przesyłką kurierską. W innym wypadku, jeśli nie będą Państwo posiadać dowodu nadania przesyłki i towar do nas nie dotrze, traktowany będzie jako niewysłany. Reklamację można również złożyć w naszych sklepach stacjonarnych.

*Towar odsyłam wraz z paragonem (jeżeli wystawiona była faktura, podaję numer faktury, bez odsyłania jej).*

.....  
DATA I PODPIS